

Fachverband ...textil..e.V.,
Wissenschaft - Forschung - Bildung
Backbergstraße 6H,
D-12356 Berlin

Für Versand per Fax:
+49 (0) 30. 60 79 74 60

Meine Angaben

(Bitte handschriftlich ausfüllen bzw. auswählen/ ankreuzen.)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fachverband
...textil..e.V., Wissenschaft, Forschung, Bildung unter Anerkennung seiner Satzung:

Mein gewünschter Landesverband:

Art der Mitgliedschaft: Vollmitglied (regulär) Vollmitglied (reduziert)

Meine Mitgliedsgebühr: per Lastschrift-Verfahren (Meine Einzugsermächtigung folgt per Post.)
 per eigener Banküberweisung

Zu meiner Person

Name/ Vorname :

Mein Geburtstag :

E-Mail:

Telefon:

Straße/ Hausnr.:

PLZ/ Ort:

Mein Tätigkeitsbereich:

- Frühe Bildung Primarstufe Sekundarstufe I Sekundarstufe II
 Primar-/ Sekundarstufe Berufliche Bildung (Sek. II) Ausbildung/ Studium
 Hochschule/ Universität Anderer Tätigkeitsbereich

freiwillig: Meine Beruf- bzw. Amtsbezeichnung:

.....

Mein Beitrittspatin bzw. -pate heißt:

(Betreffende Landesgruppe bitte nennen:

.....
Datum

.....
Unterschrift